

Fragebogen

zur Prüfung von Reinigungsmitteln auf Epoxidharzfugenmaterialien in Schwimmbädern

1. Hersteller / Lieferant					
2. Bezeichnung des Reinigungsmittels					
3. Anlieferung					
Geschlossenes, handelsübliches Gebinde		<input type="checkbox"/>	Sonderabfüllung	<input type="checkbox"/>	
4. Beschreibung und Kennzeichnung des Gebindes					
5. Anlieferungsmenge		kg bzw. Liter			
6. Anlieferungsform		flüssig	<input type="checkbox"/>	Pulver	<input type="checkbox"/>
7. Chargennummer		Rezepturnummer			
8. Angabe der höchsten Anwendungskonzentration (entsprechend Gebinde/Etikett)					
Maximale Anwendungskonzentration		<input type="text"/>	%		
9. Farbe des Reinigungsmittels					
10. Dichte / Schüttgewicht		kg/L			
11. pH-Wert des Reinigungsmittels					
Konzentriert: _____		_____ %ig in Leitungswasser: _____			

- bitte wenden -

(Stand 08/2017)

12. Reinigungsmittelzusammensetzung (Mengenangaben erscheinen nicht im Prüfzeugnis)						
Stoffgruppe	Inhaltsstoffe	Anteil in %				
		< 1	1-5	5-15	15-30	> 30
Tenside		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösemittel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stellmittel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerüststoffe/ Enthärter	Enthärter, Komplexbildner, Sequestriermittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleichmittel	Aktivchlor-/Aktivsauerstoffverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Stoffe	Korrosionsschutzmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abrasivmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anorganische Säuren	Salzsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Phosphorsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Amidosulfonsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schwefelsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Methansulfonsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstige (Name):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organische Säuren	Ameisensäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Essigsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zitronensäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstige (Name):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkalien	Kalilauge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Natronlauge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Silikate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ammoniak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Amine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstige (Name):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Handelt es sich um ein gelistetes Desinfektionsmittel?					Ja	Nein
(z. B. VAH/IHO)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quaternäre Ammoniumverbindungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldehyde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Hinweise zum Einsatz des Reinigungsmittels					Ja	Nein
Schutzmaßnahmen gegen Berührung mit Haut, Augen, Kleidung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutzbekleidung bei Anwendung (z. B. Schutzhandschuhe, Schutzbrille, Gummistiefel)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Spritzern auf Haut oder in Augen gründliches Nachspülen mit Wasser					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Enthält das Produkt Flusssäure bzw. deren Verbindungen?					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sonstige Gebrauchsanweisungen und Hinweise (erscheint in Listenspalte 9.5)						
17. Ausdruck des Gebindeetiketts angefügt					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Unterschrift: _____